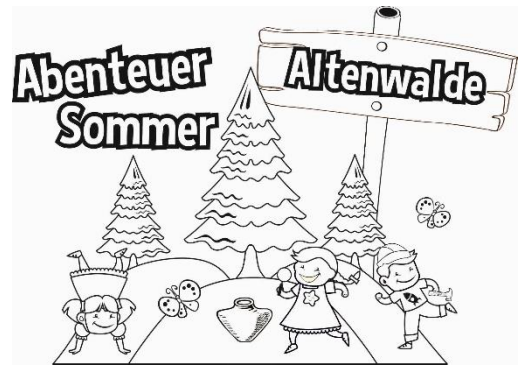


# Einverständniserklärung



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Bitte diese Einverständniserklärung unterschreiben und beim ersten Besuch beim Abenteuer-Sommer-Altenwalde am Einlass abgeben.**

Ich habe den Elternbrief, das Hygienekonzept, die Platzordnung und die A-S-A-Regeln

- ❖ gelesen und verstanden
- ❖ mit meinem Kind/meinen Kindern besprochen
- ❖ Ich erkläre mein Einverständnis zu allen Bedingungen und Vorgaben!
- ❖ Ich erkenne die Bedingungen der Datenschutzerklärung an!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten